1533

125260

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

0427

ESCUELA DE MEDICINA

AÑO 1968

APELLIDO: FURMAN

NOMBRE: OSCAR CESAR

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE MEDICINA

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO - 6

Buenos Aires, 21 MAR 1968 de 196...

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

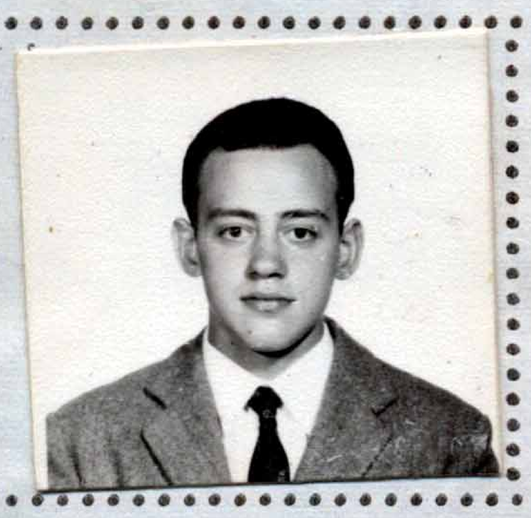
Doctor ANDRES A. SANTAS

Tengo el agrado de dirigirme al señor Decano solicitando ingreso a la Escuela de MEDICINA previo examen.

Acompaño a la presente los documentos exigidos por la Ordenanza respectiva.

Saludo al señor Decano con mi consideración más distinguida.

Firma del interesado



L.E. Nº ..... O.E. .....

Div. ..... D.M.Nº ..... Clase: .....

C.I. Nº 6.085.063 Pol. FEDERAL

Fecha y lugar de nac. BUENOS AIRES 19 de NOVIEMBRE de 1949

Domicilio AVDA SAN MARTIN 1946

Localidad CAPITAL FEDERAL T.E. 59-8323

Apellido y Nombres FURMAN, OSCAR CESAR

Egresado de Colegio Nacional Nº 1 Bernardino Rivadavia

Estado civil Soltero Edad 18 años

Lugar de nacimiento Capital Federal

Nombre del padre y nacionalidad ADOLFO — ARGENTINO

Nombre y apellido de la madre y nacionalidad SARA SELIFMAN — ARGENTINA

Nombre y apellido del tutor y nacionalidad .....

Domicilio de los padres, tutores o encargados AV. SAN MARTIN 1946 - CAP. FED

1533

La validez del presente certificado se extenderá por un período de tres años que comenzará a regir ocho días después de la fecha de una primovacunación satisfactoria o, en caso de revacunación, en la fecha misma de revacunación.

The validity of this certificate shall extend for a period of three years, beginning eight days after the date of a successful primary vaccination or, in the event of a revaccination, on the date of that revaccination.

La validité de ce certificat couvre une période de trois ans commençant huit jours après la date de la primovaccination effectuée avec succès (prise) ou, dans le cas d'une revaccination, le jour de cette revaccination.

El sello aprobatorio debe ser conforme al modelo prescripto por la administración sanitaria del territorio donde la vacunación es efectuada.

The approved stamp mentioned above must be in a form prescribed by the health administration of the territory in wich the vaccination is perfomed.

Le cachet d'authentification doit être conforme au modéle prescrit par l'administration sanitaire du territorie où la vaccination est effectuée.

Toda enmienda, corrección u omisión, efectuada en el presente certificado, puede afectar su validez.

Any amendment of this certificate, or erasure or failure to complet any part of it, may render it invalid.

Toute correction, ou rature sur le certificat ou l'omission d'une quelconque des mentions qu'il comporte peut affecter sa validité.

I.T.A.T. - 18 - 00027 32.355 - 500.000 - 12 - 66

REPUBLICA ARGENTINA
PODER EJECUTIVO NACIONAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA

Anexo 4
Appendix 4
Annexe 4

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACION O DE REVACUNACION CONTRA LA VIRUELA

International Certificate of Vaccination or Revaccination against Smallpox

Certificat International de Vaccination ou de Revaccination contre la variole

Certifico que Oscar Cesar Fumay

This is to certify that
Je soussigné certifie que

Fecha de nacimiento 19.11.1949 Sexo M
Date of birth Sex
Né le Sexe

Cuya firma sigue
Whose signature follows
Dont la signature suit

En la fecha indicada ha sido vacunada o revacunada contra la viruela.

Has on the date indicated been vaccinated o revaccinated against Smallpox.
A été vacciné ou revacciné contre la variole á la date indiquée.

Serie A-V Nº 582395

FECHA Date	INDIQUESE CON UNA "X" SI ES: Show by "x" whether: Indiquer par "x" s'il s'agit de:	FIRMA Y CALIDAD PROFESIONAL DEL VACUNADOR Signature and professional status of vaccinator Signature et qualité professionnelle du vaccinateur	ORIGEN DE LA VACUNA EMPLEADA Y NUMERO DEL LOTE Origin and batch no of vaccine Origine du vaccin employe et numero du lol	SELLO AUTORIZADO Approved stamp Cachet d'authentification
1 a	Primovacunación efectuada .... Primary vaccination performed. Primovaccination effectuée	1ª prueba 1st. attempt 1er. essai	VACUNA GLICERINADA LOTE Nº _____ Inst. Nac. de Microbiología "Dr. Carlos G. Malbrán"	1 a 1 b FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO
1 b	Satisfactoria .... Read as successful Prise ..... Insatisfactoria .. Unsuccessful ... Pas de prise ...			
2 a	Primovacunación efectuada .... Primary vaccination performed. Primovaccination effectuée	2ª prueba 2nd. attempt 2me. essai	VACUNA GLICERINADA LOTE Nº _____ Inst. Nac. de Microbiología "Dr. Carlos G. Malbrán"	2 a 2 b
2 b	Satisfactoria .... Read as successful Prise ..... Insatisfactoria .. Unsuccessful ... Pas de prise ...			
3	Revacunación ... Revaccination ..	Dr. JOSE MALTESE MEDICO M.P. [illegible]	VACUNA GLICERINADA LOTE Nº 271 Inst. Nac. de Microbiología "Dr. Carlos G. Malbrán"	3 REPUBLICA ARGENTINA - VACUNA INTERNACIONAL - Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública
4	Revacunación ... Revaccination ..		VACUNA GLICERINADA LOTE Nº _____ Inst. Nac. de Microbiología "Dr. Carlos G. Malbrán"	4

30 OCT 1968

DECLARACION JURADA DE ASPIRANTE A INGRESAR
EN LA CARRERA DE MEDICINA

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO -

1º) Declaro tener conocimiento de lo establecido por la resolución Nº 1369 del Rectorado, referente a inaptitud física o mental para realizar estudios Universitarios:

RESOLUCION Nº 1369.-

Art.1º.- Los aspirantes a ingresar a esta Universidad deberán firmar un formulario por el que se comprometo a aceptar lo dispuesto en la presente resolución y las implicancias que la aplicación de lo establecido en la misma les pueda significar.

Art.2º.- Serán causas de ineptitud: a) las enfermedades transmisibles en el período de contagiosidad; b) las enfermedades mentales que a juicio del Servicio Universitario de Salud revistan un peligro para la comunidad universitaria o para el desempeño universitario y posteriormente profesional del alumno; c) la invalidez total o parcial según la carrera que elija el alumno.

2º) Declaro no haber estado inscripto en el Curso Premédico de esta Facultad anteriormente.

3º) Declaro ser egresado del ciclo secundario con título de:

Bachiller Nacional Argentino ----- ~~Maestro/a Normal Nacional.~~

Tache lo que no corresponde

1533

Fecha marzo 21 de 1968 .....

.....
Firma

13179 SERIE C Nº 18162

COLEGIO NACIONAL Nº 1
"BERNARDINO RIVADAVIA"

Copiador 15

Libro 120

Folio 233

Folio 129/130

El Rector del Colegio Nacional Nº 1 "Bernardino Rivadavia"

certifica que OSCAR CESAR FURMAN ---------- nacido en Capital Federal el día 19 de noviembre del año 1949 (Cédula de Identidad de la Policía de Capital Federal Nº 6.085.063 Libreta de Enrolamiento Nº ------ D.M. ------) aprobó las materias que, con sus respectivas notas, abajo se expresan:

PRIMER CICLO

CONDICION	MES	AÑO		ASIGNATURA	CALIFICACION En Núm.	CALIFICACION En Letras	ESTABLECIMIENTO
Regular	Por	1963	PRIMER AÑO	Castellano	8	ocho	Colegio Nacional Nº 5 Bartolomé Mitre
		19		Geografía	791	siete 91	
		19		Historia	8	ocho	
		19		Matemáticas	833	ocho 33	
		19		Botánica	808	ocho 08	
		19		Francés o Inglés	941	nueve 41	
		19		Latín	—		
		19		Dibujo	10	diez	
		19		Música	7	siete	
		19		Actividades Práct.	716	siete 16	
		19		Educ. Democrática	866	ocho 66	
		19		Educ. Física	7	siete	
		19					
			Curso	completo			
Regular	Por	1964	SEGUNDO AÑO	Castellano	766	siete 66	Colegio Nacional Nº 5 Bartolomé Mitre
		19		Geografía	727	siete 27	
		19		Historia	725	siete 25	
		19		Matemáticas	908	nueve 08	
		19		Zoología	716	siete 16	
		19		Francés o Inglés	739	siete 39	
		19		Latín	—		
		19		Dibujo	766	siete 66	
		19		Música	7	siete	
		19		Actividades Práct.	750	siete 50	
	Dic.	19		Educ. Democrática	608	seis 08	
	Por	19		Educ. Física	7	siete	
		19					
		19					
			Curso	completo			
Regular	Por	1965	TERCER AÑO	Castellano	825	ocho 25	Colegio Nacional Nº 5 Bartolomé Mitre
		19		Geografía	8	ocho	
		19		Historia	966	nueve 66	
		19		Matemáticas	7	siete	
		19		Anatomía	733	siete 33	
		19		Ciencia. Fís.-Químic.	7	siete	
		19		Francés o Inglés	766	siete 66	
		19		Latín	—		
		19		Dibujo	766	siete 66	
		19		Música	725	siete 25	
		19		Contabilidad Práct.	966	nueve 66	
		19		Educ. Democrática	825	ocho 25	
		19		Educ. Física	733	siete 33	
		19					
			Curso	completo			

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

ORGANIZACION "GASCON"
FOTOCOPIA EN EL
TRAMITES GENERALES
GASCON 11 - CAP. FED.

Certifico que la p
tica del original
Fue

MINISTERIO DEL INTERIOR
SUBSECRETARIA DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION GENERAL DEL PERSONAL

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
DIRECCION TITULOS
Certificaciones y Legalizaciones

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
DIRECCION TITULOS Y PLANES
Certificaciones y Legalizaciones

MINISTERIO DEL INTERIOR - MOD

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

ORGANIZACION GASCON
* FOTOCOPIAS EN EL ACTO *
TRAMITES GENERALES
GASCON 11 - CAP. FED.

sente fotocopia es auténtica
que se ha tenido a la vista
s Aires - 9 FEB 1968

VALENTINA I. SACIERAIS
JEFE
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES
Y REGISTRO DE TITULOS

DE BUENOS AIRES - DIRECCIÓN DE TÍTULOS Y PLANES

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN Y
DICEN Valentina I. Sacieraiz
SON AUTENTICAS.
BUENOS AIRES, 27 DE mayo DE 1968

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

SANTIAGO J. CRAVEDI
DIRECCION DE TITULOS Y PLANES
DIRECTOR

DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS - SECRETARÍA DE ESTADO

SEGUNDO CICLO

CONDICION	MES	AÑO		ASIGNATURA	CALIFICACION En Núm.	CALIFICACION En Letras	ESTABLECIMIENTO
Regular	Nov.	19 66	CUARTO AÑO	Literatura	833	ocho 33	
		19		Geografía	750	siete 50	
		19		Historia	783	siete 83	
		19		Matemáticas	833	ocho 33	
		19		Anat. y Fisiología	716	siete 16	
		19		Francés o ~~Inglés~~	766	siete 66	
		19		Italiano	—	—	
		19		Física	750	siete 50	
		19		Química	8	ocho	
		19		Filosofía	833	ocho 33	
		19		Canto	944	nueve 44	
		19		Educ. Física	966	nueve 66	
		19					
				Curso Completo			
Regular	Dic.	19 67	QUINTO AÑO	Literatura	850	ocho 50	
		19		Geografía	844	ocho 44	
		19		Historia	783	siete 83	
		19		Matemáticas	755	siete 55	
		19		Higiene	761	siete 61	
		19		Francés o ~~Inglés~~	776	siete 76	
		19		Italiano	—	—	
		19		Física	833	ocho 33	
		19		Química	783	siete 83	
		19		Filosofía	8	ocho	
		19		Instrucción Cívica	816	ocho 16	
		19		Educ. Física	866	ocho 66	
		19					
		19					
				Curso Completo			

Terminó sus estudios de Bachiller.- Promedio General 7,94 (siete,noventa y cuatro).- Las asignaturas testadas no corresponden.

En fe de lo cual se le extiende el presente certificado, sin raspaduras ni enmiendas, en Buenos Aires, a los nueve días del mes de febrero del año mil novecientos sesenta y ocho, para ser presentado a: Infacultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Buenos Aires.

Julio A. Carsuzan
VICERRECTOR
JULIO A. CARSUZAN
VICERRECTOR

INTERESADO

COLEGIO NACIONAL Nº 1 "BERNARDINO RIVADAVIA" BUENOS AIRES
EMPLEADO

J. M. del Campo
RECTOR
DR. JOSE MANUEL DEL CAMPO
RECTOR

Rafael Santillán
SUBSECRETARIO SANTILLAN
PROSECRETARIA

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA SECUNDARIA NORMAL Y ESPECIAL

MINISTERIO DE EDUCACION Y JUSTICIA
Dirección General de Personal

CORRESPONDE al certificado de estudios de: Olga Gran Furman--

Certifico que las firmas que anteceden son auténticas.

Buenos Aires, 9 FEB 1968

VALENTINA I. SACIERAIN
JEFE
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES Y REGISTROS DE TITULOS

NOTA: Esta hoja no debe desglosarse del documento al cual va unida.

M.deE.yJ.-T.G.-7|66-T.50.000-F.3320-M

38331

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

ORGANIZACION "GASCON 11"
* FOTOCOPIAS EN EL C.C.C. *
TRAMITES GENERALES
GASCON 11 - CAP. FED.

LE 8.186.229
RMI DMBA - Lec. 4a

Certifico que la presente fotocopia es auténtica del original que se ha tenido a la vista

Buenos Aires - 9 FEB 1988

MINISTERIO DEL INTERIOR - SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA Y EDUCACION - DIRECCION GENERAL DEL PERSONAL

VALENTINA I. SACIERAIO
JEFE
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES
Y REGISTRO DE TITULOS

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - R. CUPON TITULOS Y PLANES - Certificaciones y Legalizaciones

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO

NOMBRE Y APELLIDO: Oscar César Furman

LEGAJO Nº 12.562

18 de marzo de 1969.-

Visto que el/~~la~~ recurrente realizó el Curso Premédico obteniendo la calificación de Aprobado (8,17) Libro nº 7 Folio nº 22 y que reúne las condiciones exigidas para ingresar, concédese inscripción en la Facultad de Medicina.-

Pase a la División Alumnos para su conocimiento y fines ulteriores. Cumplido, archívese.-

JOSE SPATOLA
Secretario Técnico

18 de marzo de 1969.-

Se toma conocimiento y se confeccionan boleta de admisión y ficha de estudiante.-

SARA F. A. DE GOMIS
JEFA SECCION INGRESO

Mario C. Borgnia
Jefe
Departamento Técnico

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO

Corresponde a la certificación de: OSCAR CESAR FURMAN.-

-----La que suscribe, Haydée C. de Camoirano, Jefe del Departamento de Despacho de la Secretaría Administrativa de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, CERTIFICA que el señor Oscar César FURMAN (Cl. 1949 - M.I. nº 8.186.229), ingresó en esta Casa de Estudios en marzo de 1969 y egresó de la misma con el título de Médico el - 19 de julio de 1975, obteniendo un promedio general de calificaciones de: SEIS PUNTOS CON SESENTA Y SIETE CENTESIMOS (6,67).- -

-----A pedido del interesado yal sólo efecto de serpprese- tado ante las autoridades del Ministerio de Bienestar Social de la Provincia de Buenos Aires, expide el presente certificado que firma y sella en la ciudad de Buenos Aires, a once días del mes de agosto de mil novecientos setenta y cinco.- -

Libreta Universitaria N° 0427/69 se adjunta Libreta Universitaria Serv. Milt. desde 1-4-69 1533

Apellido: FURMAN

Nombres: OSCAR CESAR

Nacido en: Capital Federal el 19 de Noviembre de 1948

Matrícula Individual N° 8.186.229 D.M. B.A. Div. I O.E. Lic. Fa

Cédula de Identidad N° 6.085.063 Expedida por: Pol. Federal

Domicilio: Avda. San Martín 1946 Localidad: Cap. 19-8325

Egresado de Colegio Nacional Nº 1 Legajo N° 125260

Estado civil: Soltero

Fotocopiado y controlado

SARA P. A. DE GOMIS
JEFA SECCION INGRESO

PRUEBAS RENDIDAS			
Curso Premédico	Aprobado	año 1968	(817)
Examen de Ingreso	Libro 7-	Folio 22-	
Eximido del examen por:			

Central 2585 res

Soltero

DIVISION de ESTADISTICA y SISTEMATIZACION de DATOS - DEP. de

CICLO BASICO

ASIGNATURAS			EXAMENES RENDIDOS					
			NOTA	FECHA	LIB. FOL.	NOTA	FECHA	LIB. FOL.
Anatomía Normal	1°S. 3297	1969	Ocho (8)	20-7-70	L5-f.13			
Histología, Citología y Embriología	2S 69		Seis (6)	22.7.69	L3-90			
Enfermería Médica			cuatro -4-	12-12-69	L2-5 S			
Introducción a la Medicina Sanitaria			diez. 10.	12.12.69	L2. 5 S			
Fisiología Humana	1°S 1970		Seis (6)	26.7.71 L4-53 res				
Química Biológica			Siete (7)	23-12-70	L4-69 Vd. Fe			
Física Biomédica, Bioestadística y Metodología Epidemiológica			siete (7)	18.12.70	L4-66 ate. res			
Patología			Siete (7)	18-7-72	L4-88			
Microbiología y Parasitol.			cinco (5)	22.12.71	L4.120 Lenné		74	11
Farmacología			Siete (7)	7.8.72	L5-48 res			
Sicología Médica			siete (7)	18.12.71	L2.103 Lenné			

UNIDAD HOSPITALARIA

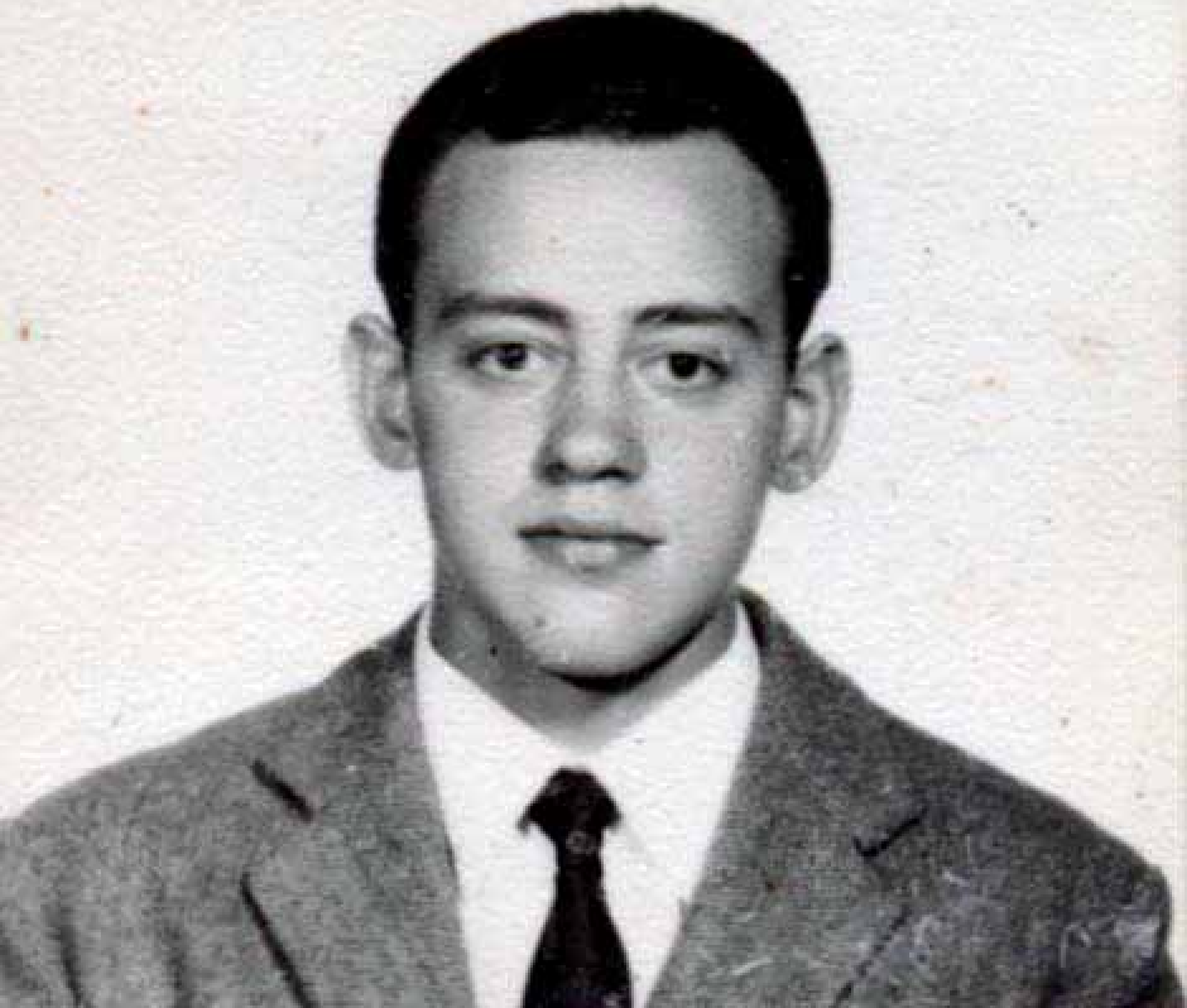
ASIGNATURAS			EXAMENES RENDIDOS					
Medicina I	101/41/72		Ocho (8)	18.6.73	L3-69			
Demografía I								
Medicina II y III			ocho (8)	10-5-75	L5-95 S		30	4
Cirugía			siete (7)	21-12-74	L6-61 S			
Pediatría			siete (7)	11-5-74	L4-62 S			
Demografía II			Aprobado	2-8-74	L1-165			

771

TORMAN, OSCAR CESÁR

ASIGNATURAS	EXAMENES RENDIDOS					
	NOTA	FECHA	LIB. FOL.	NOTA	FECHA	LIB. FOL.
Enfermedades Infecciosas X	seis (6)	28/12/73	L 37-69 f			
Ginecología X	cuatro (4)	18/10/74	L 39-188 f			
Higiene X	ocho (8)	11/12/74	L 40-165			
Medicina Legal X	seis (6)	3-12-73	L 36-173			
Toxicología X	seis (6)	18-12-74	L 40-194			
Obstetricia X	siete (7)	23-6-75	L 42-166 f			
Clínica Neurológica XX	dos (2)	10/11/73	L 36-120	cuatro (4)	30-12-74	L 41-35 f AB.
Dermatología X	seis (6)	10-8-74	39-69			
Oftalmología X	siete (7)	27/7/73	L 35-110 f			103/16
Ortop. y Traumatología X	siete (7)	15-12-73	L 37-31 f			
Otorrinolaringología X	siete (7)	19-7-75	L 43-33 f	AB.	última materia	
Psiquiatría X	diez (10)	19-10-73	L 36-70			
Fisiología X	siete (7)	21/7/73	L 35-87 f			
Urología X	ocho (8)	20/9/73	L 36-29 f			
Neurocirugía X	ocho (8)	17-11-73	L 36-145			
Nutrición I (T.Pract.)	Año: Realizo Trabajos Prácticos					
Nutrición II (T.Pract.)	Año:					

Solicitud de Diploma N° 59.771 Libro: 56 Prom: 6.67

Abonó Arancel Mipl. Bol. 2241/75 $150 (solicitó julio 1975

Juró y retiró diploma 7-2-76